

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce dítěte – matka:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Zaměstnání	
Zákonný zástupce dítěte – otec:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Bydliště	
Zaměstnání	
Usnesení o svěřeni dítěte do péče: č.j.	
Podle ustanovení § 34 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádá ředitelku školy, jejíž činnost vykonává Základní škola, Mateřská škola a Základní umělecká škola Bezručice, příspěvková organizace, Školní 183, 349 53 Bezručice	
O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ	
Jméno a příjmení	
Narozeného dne	
S trvalým pobytem	
K DATU:	
Dávám svůj souhlas mateřské škole k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. Byl jsem poučen o svých právech ve správním řízení, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 500/2004 Sb., o správním řízení (správní řád) v platném znění, zejména o možnosti nahlížet do spisu.	
V Bezručicích dne:	
Podpis zákonného zástupce dítěte	
<i>Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:</i> 1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení 2. Doporučení lékaře	